

NYILATKOZAT ÉS KÉRELEM

Felmondás, képzési igazolás kiadása, áthelyezés más képző szervhez

Címzett:

- ☐ Halász László E.V. – ZOOM Autósiskola (AM, A1, A2, A, B+E, C, C+E, D, GKI, taxi, gépkészlő)
- ☐ Zoom Felnőttképző és Autósiskola Kft. („B” kategória)

Mindkettő címe: 9023 Győr, Tihanyi Árpád út 10/B fszt. 3. · e-mail: info@zoomjogsi.hu · telefon: +36 20 265 2898

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Anyja születési neve	
Lakcím	
Telefon, e-mail	
Képzés (kategória / szaktanfolyam)	
Szerződés-kötés időpontja	

Kérem / nyilatkozom (a megfelelő jelölendő):

- ☐ Felmondom a fenti képzési szerződést. Kérem a felek elszámolását a szerződés szerint, és a fel nem használt, befizetett díj visszafizetését az alábbi bankszámlára:
(számlatulajdonos:).
- ☐ Képzési igazolást kérek a teljesített képzésről (teljesített elméleti és gyakorlati órák, menettávolság, vizsgaeredmények). A képző szerv 3 munkanapon belül kiadja.
- ☐ Áthelyezést kérek az alábbi képző szervhez:
Tudomásul veszem, hogy az áthelyezés adminisztrációs díja 20.000 Ft.

Az igazolást ☐ személyesen veszem át ☐ postán kérem a fenti lakcímre.

Kelt:

.....
Tanuló

.....
Törvényes képviselő*

* 18. életévét be nem töltött tanuló esetén.

A képző szerv tölti ki

Átvétel dátuma	
Képzési igazolás kiadva	
Elszámolás, visszafizetett összeg	
Ügyintéző aláírása	